

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL ARCANJO - SP
 Município de Interesse Turístico
 Secretaria de Governo e Planejamento – Setor de Compras
 EDITAL DE DISPENSA ELETRÔNICA Nº 45/2024

PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL DA SEGURADORA	SEGUROS SURA S/A.
ENDEREÇO SEDE	Av. Padre Antônio José dos Santos, Nº 1530 – Cidade Monções, CEP 04.563-004 – São Paulo - SP
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:	Nº 33.065.699/0001-27 / Nº 148.415.559.112
VALIDADE DA PROPOSTA	90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação
FORMA DE PAGAMENTO	<i>Em atendimento ao edital.</i>
VIGÊNCIA DA APÓLICE	5.1. O prazo de vigência do Contrato será de 12 (doze) meses, a contar da sua publicação. 5.2. A apólice terá sua vigência a partir da assinatura do contrato, por um período de 12 (doze) meses.
DADOS BANCÁRIOS:	Banco do Brasil Agência: 1912-7 Conta Corrente: 108143-8
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DE CONTRATO (PROCURADOR)	FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS LIMA , brasileira, casada, Gerente de Contas, portadora do RG nº 11730164-8, SECC (DETRAN), inscrita no CPF nº 089.785.457-85;
CONTATO / ENVIO DO CONTRATO	E-mail rodrigo@hembseguros.com.br / Contato: (31) 3073-7300 / (31) 99918-8598

ITEM	DESCRIÇÃO DOS VEÍCULOS	VALOR DA FRANQUIA	VLR DO SEGURO
01	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Cobertura de Seguro no veículo CHEVROLET ONIX HATCH JOY 1.0 8V FLEX, pertencente a Frota Municipal da Secretaria de Fazenda e Gabinete (veíc. Nº 218 – PLACA: DWQ-8627), atendendo todas as coberturas e condições constantes no Termo de Referência.	R\$ 2.120,00	R\$ 1.045,00

VALOR TOTAL R\$ 1.045,00 (UM MIL QUARENTA E CINCO REAIS)

COBERTURAS DO SEGURO E CONDIÇÕES GERAIS DO TERMO DE REFERÊNCIA

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Coberturas:

- a) Colisão, incêndio e roubo/furto
- b) Casco – Fipe 100,00% / Franquia: R\$ 2.120,00 (permitindo variações para menos, conforme propostas)
- c) Assistência 24 horas completa para veículo e passageiros (Km ilimitado)
- d) Danos materiais a terceiros – R\$ 50.000,00
- e) Danos corporais a terceiros – R\$ 50.000,00
- f) Acidentes Pessoais por Passageiros
 - f.1) Morte acidental - R\$ 10.000,00
 - f.2) Invalidez permanente por acidente – R\$ 10.000,00
 - f.3) Despesas médico-hospitalares – R\$ 10.000,00

DECLARAÇÕES:

Declaramos a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Seguros SURA

Avenida Padre Antonio José dos Santos, 1530, Cidade Monções -São Paulo-SP CEP:04563-000

www.segurossura.com.br

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como impostos, taxas ou quaisquer outros encargos que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária, e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de DISPENSA ELETRÔNICA e seus Anexos.

São Paulo, 13 de junho de 2024



Rodrigo Souza dos Santos
 RG: M-5.693.613 - SSP/MG
 CPF: 001.274.746-76

33.065.699/0001-27
 SEGUROS SURA S/A
 AV. PDE ANTONIO JOSE DOS SANTOS, 1530
 B. CIDADE MONÇÕES – CEP 04.563-004
 SÃO PAULO - SP